



CLRD - Culture Loisirs Retraités Doubs



CULTURE et LOSIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur: www.cldr.fr

courrier postal : **Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59** griffaut.cldr@aol.fr

Siège : chez la trésorière, **Christiane GRIFFAUT, mêmes adresses et mêmes téléphones**

Association affiliée à Fédération Mouvement - Fédération nationale reconnue d'utilité publique - Immatriculée au Répertoire des associations de voyages et de séjours

pour ce séjour : les photocopies de vos pièces justificatives sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel

Sont obligatoires : La carte d'identité (ou le passeport) et l'avis d'imposition sur les Revenus

Fiche d'inscription

**Séjour-découverte Seniors en Vacances ANCV
à GRASSE dans les Alpes Maritimes**

**Du 22 septembre 2024
au 29 septembre 2024**

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
NOM de naissance		
NOM d'épouse ou de veuve ou d'usage		
Tous les prénoms		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse de domicile actuel		
Téléphone mobile		
Téléphone fixe		
Adresse courriel ou mail (vraiment recommandé)		
Merci d'indiquer votre préférence pour le rendez-vous départ avec l'autocar : Morteau Champs de Foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars ou Valentin (ou ailleurs sur le trajet si pas de détour)
Je souhaite partager ma chambre : Si oui, avec qui ? <u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui je souhaite partager une chambre double (grand lit) : (rayer si c'est non) ou twin (deux lits) :(rayer si c'est non)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je souhaite prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément de 80 € (accordée selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je suis adhérent(e) de l'association CLRD (sinon, je recevrai un bulletin d'adhésion que je renverrai avec la paiement de 27 € par personne)	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
A la demande de l'ANCV pour ce programme « Seniors en vacances », je joins les justificatifs de mon âge, de ma situation de retraité(e), de mon domicile, et, éventuellement de ma situation fiscale :	- copie recto-verso de ma carte d'identité - copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus	- copie recto-verso de ma carte d'identité - copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus
NOM, Prénom et téléphone d'une personne à prévenir en cas d'urgence
Merci de préciser ici toute observation de nature à faciliter les conditions de votre voyage et qui vous semblerait utile (régime alimentaire, etc...)		



Courriel de l'organisateur et accompagnateur «LA BAULE - ANCV Seniors en Vacances»: griffaut.clrd@aol.fr
courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 03 81 58 08 36 ou 06 77 43 71 59

CONSTITUTION de ce dossier

Merci de bien vouloir cocher une case par ligne (OUI ou NON)

Je JOINS à mon dossier :

- 1) un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de 150 € par personne
2) la photocopie recto-verso de ma carte d'identité ou la photocopies de mon passeport :
3) la photocopie intégrale de mon dernier avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus :

Assurance annulation

Le montant des frais d'annulation ou de remboursements du voyage dépend de la date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage.

Formalités sanitaires

S'il était exigé au moment du départ une vaccination complète contre le Covid 19 et/ou un test négatif ou Covid 19, il vous sera demandé de vous conformer à ces exigences.

https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/ https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/informations-pratiques/article/coronavirus-covid-19/

ENGAGEMENTS

Christiane GRIFFAUT, organisant ce voyage :

- ne signera le contrat de voyage avec AEC qu'une fois le minimum d'inscrits atteint, soit 25 personnes pour le présent voyage (dossiers complets)
- conservera les chèques d'acompte qui ne seront encaissés qu'au moment de la signature du contrat avec AEC ;
- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage dès signature du contrat avec AEC (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),
- enverra au plus tard courant juillet 2024 et à chaque personne inscrite, un courrier (de préférence par courriel ou à défaut par la poste) lui demandant le solde à payer

Si, faute d'un nombre suffisant d'inscrits, le voyage était annulé, une information serait alors donnée à chaque inscrit le plus rapidement possible.

Dans ce cas, les acomptes seraient retournés ou remboursés

Je m'engage à régler mes cotisations d'adhésion à CLRD pour au moins l'année concernée par le ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en voyage

Je m'engage à répondre à toute demande émanant de CLRD au sujet de ce voyage. A défaut, je prend le risque d'être exclu(e) du voyage avec toutes les conséquences financières éventuelles.

Je m'engage à payer l'intégralité du prix de ce voyage dont le montant et les modalités sont déterminés en fonction des indications fournies préalablement à mon inscription

Je m'engage à respecter les conditions sanitaires imposées éventuellement au moment de mon départ et de mon retour.

Si ma situation fiscale me permet de bénéficier de l'éventuelle subvention de l'ANCV (194 € par personne), je m'engage à fournir la copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus le justifiant.

Je suis conscient(e) que, dans un contexte d'évolution rapide des prix des carburants et des taxes, les tarifs sont susceptibles d'évoluer jusqu'à 20 jours avant le départ

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD ce document correctement rempli dans ses parties recto et verso, accompagné de l'acompte et de toutes les pièces demandées.

Fait à

Le :.....

1ère personne : NOM et Prénom..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

2ème personne : NOM et Prénom.....Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)